



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTANA DO PARAÍSO

Rua Alberina Pessoa, 51 – Centro - 35179-000 - MG

(31) 3251-6341 - (31) 3251-6338

<https://www.santanadoparaíso.mg.leg.br>

INDICAÇÃO Nº. 164/2026

Solicitação: Manutenção no posto de saúde.

Senhor Secretário,

O vereador que a esta subscreve, nos termos do Art.133 do Regimento Interno desta casa legislativa, **INDICA** ao Poder Executivo Municipal, através da Secretaria Municipal de Obras, venho, por meio deste, solicitar a intervenção da prefeitura que seja analisada a viabilidade de disponibilização de equipamentos e melhorias estruturais para o Posto de Saúde do bairro Cidade Nova, contemplando:

A disponibilização de 03 (três) impressoras para atendimento das demandas administrativas e assistenciais da unidade;

A aquisição de 01 (uma) prateleira de ferro para armazenamento adequado de medicamentos.

Justificativa: A presente indicação visa garantir melhores condições de trabalho aos servidores e assegurar maior eficiência no atendimento à população do bairro Cidade Nova.

A ausência de impressoras suficientes na unidade tem gerado dificuldades no fluxo de atendimento, especialmente na emissão de documentos, receitas, encaminhamentos e demais registros essenciais ao funcionamento do serviço de saúde.

Além disso, foi constatado que, em razão da falta de estrutura adequada, medicamentos têm sido, em algumas situações, acondicionados no chão, o que não atende às boas práticas de armazenamento, podendo comprometer a organização, a conservação e até a segurança dos insumos.

Dessa forma, as medidas propostas são simples, de baixo custo e de grande impacto, proporcionando:

- Melhoria no fluxo de atendimento;
- Organização dos serviços administrativos;
- Armazenamento adequado e seguro de medicamentos;
- Mais dignidade e eficiência no serviço público de saúde.

A estrutura adequada das unidades de saúde é essencial para garantir qualidade no atendimento e respeito aos profissionais e à população.

Diante do exposto, solicita-se ao Poder Executivo que avalie a viabilidade de adoção da medida proposta, considerando seus impactos positivos para os profissionais e para a saúde pública municipal.

Atenciosamente e com muito respeito dispensado a Vossa Senhoria,

Documento assinado digitalmente

gov.br

WANDER BATISTA DA SILVA
Data: 30/03/2026 12:54:36-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Wander batista da silva
Vereador

*funcionas
posto de
saúde*

VEREADOR
WANDER
DA CIVIL